Приложение

**Заявка на повышение квалификации (профессиональную переподготовку)**

на зачисление педагогических работников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название организации, органа управления)

в ГБУ ДПО «КРИРПО» по проблеме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название по плану с указанием сроков)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Занимаемая должность (с указанием: для мастеров производственного обучения – профессии, для преподавателей – дисциплины) | Стаж работы в должности | Повышение квалификации за период 2014–2017 гг.: место, тема, количество часов, номер документа | Требуется место в общежитии  ГБУ ДПО «КРИРПО»  (да или нет) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель

организации (подпись, печать) Ф. И. О.